Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO DURANGO NIÑO		**Número de Documento:**	1022382779	
Correo Electrónico:	djdurango06@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134033639	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3629-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2083000**	**DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 4166000	1108
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 4166000	2003
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4166000	2384
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 0	0
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 2083000	3685

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2083000
2	MARZO	$ 2083000
3	ABRIL	$ 2083000
4	MAYO	$ 2083000
5	JUNIO	$ 2083000
6	JULIO	$ 2083000
7	AGOSTO	$ 2083000
8	SEPTIEMBRE	$ 2083000
9	OCTUBRE	$ 2083000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	**$ 20830000**	**$ 18747000**	**$ 2083000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Trasladar las comunicaciones oficiales de la Subred Sur en recorridos en la ciudad de Bogotá	---EN EL MES DE DICIEMBRE SE REALIZO LOS RECORRIDOS PROGRAMADOS POR LA CENTRAL DE VENTANILLA LOS CUALES CORRESPONDIERON A LA DISTRIBUCION DE 42 COMUNICACIONES OFICIALES DE RECORRIDOS MOTORIZADOS (MAÑANA . BODEGA CENTRAL Y SEDE ADMINISTRATIVA . TARDE. SECRETARIA DE SALUD)	-PANILLA DE REPORTE
2	Transportar muestras de laboratorio	---NO APLICA A EL PERDIO A CERTIFICAR	-NO APLICA
3	Trasladar préstamos documentales	--EN EL MES DE DICIEMBRE SE TRASLADOS CUENTAS DE COBRO IMFORMES CUMPLIDOS DE CORREO CERTIFICADO EN LA ENTIDAD . COMO DISPONIBLE DE LOS TRAMITES DEL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	-PLANILLA DE REPORTE
4	Trasladar comunicaciones oficiales internas y distribución en las sedes que integran la Subred Sur	---TRASLADOS A EL ARCHIVO CENTRAL DE LAS COMUNICACIONES RADICADOS EN VENTANILLA CDI	-ARCHIVO MOVIL

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Apoyar radicación en tramites financieros	---PARA EL MES DE DICIEMBRE COMO MOTORIZADOS DISPONIBLES SE REALIZADOS 19 TRAMITES FINANCIEROS PARA LAS AREAS DE CAJA MENOR Y FINANCIERA EN LAS DIFERENTES OFICINAS BANCARIAS	-PLANILLA DE REPORTE
6	Cumplir con las demás actividades tendientes al objeto de contrato indicadas por el supervisor de este y de acuerdo con las necesidades del servicio.	---APOYO LOGISTICO EN ARCHIVO BRAVO PAEZ VILLA ALSACIA	-NO APLICA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9443828888		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		NUEVA EPS		$ 125000	$ 125000
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 285000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870472968

Juan Camilo Durango

JUAN CAMILO DURANGO NIÑO
1022382779

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2022

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022382779		DURANGO NIÑO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CRA 50 A No 18-31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134033639	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	46606538	9443828888	I	2022/12/20	2022/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$305,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1022382779	DURANGO NIÑO JUAN CAMILO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$305,000**	**$0**	**$0**	**$305,000**